

TRAINING



DEIN HUND

Name	Geb.-Datum	Rasse / Mix	Wo kommt er her?	Geschlecht	Hat er chronische / akute Beschwerden?
				<input type="radio"/> Rüde <input type="radio"/> Hündin	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Besondere Kennzeichen	Ist er kastriert?	Hatte er Vorbesitzer?	In welchem Alter hast Du den Hund übernommen?		Verabreichst Du ihm Medikamente?
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein			<input type="radio"/> ja (welche?) <input type="radio"/> nein

Wie viel Zeit widmest Du ihm täglich?	Wer beschäftigt sich mit ihm hauptsächlich?	Wie lange ist er täglich alleine?	Welches Verhalten zeigt er während Deiner Abwesenheit?	Wo nimmst Du Deinen Hund mit hin?
<input type="radio"/> 0-1 Stunden <input type="radio"/> 1-3 Stunden <input type="radio"/> 3-6 Stunden <input type="radio"/> mehr als 6 Stunden		<input type="radio"/> 1-4 Stunden <input type="radio"/> 4-8 Stunden <input type="radio"/> 8-12 Stunden <input type="radio"/> mehr als 12 Stunden	<input type="radio"/> Jaulen <input type="radio"/> Inkontinenz <input type="radio"/> Zerstörungswut <input type="radio"/> Schlaf <input type="radio"/> weitere:	<input type="radio"/> Arbeit <input type="radio"/> Sport <input type="radio"/> Ausgehen <input type="radio"/> weitere:

DIE HALTUNG

Wo lebt Dein Hund?	Wie viele Personen leben im Haushalt?	Hat er einen Ruheplatz?	Wo schläft er nachts?
<input type="radio"/> Haus <input type="radio"/> Wohnung <input type="radio"/> Werkstatt / Industrie	<input type="radio"/> Hofhund <input type="radio"/> Zwinger <input type="radio"/> mit Garten	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> verschiedene	<input type="radio"/> er hat ein eigenes Bett <input type="radio"/> mit im Schlafzimmer <input type="radio"/> mit im Bett <input type="radio"/> er hat verschiedene Schlafplätze
Gibt es Bereiche, zu denen er keinen Zutritt hat?	Leben noch andere Haustiere bei Dir?		Hat er Spielzeug zur freien Verfügung?
			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Wie oft fütterst Du Deinen Hund täglich?	Wie viel Rohprotein ist im Futter (in %)	Bekommt er Leckerchen? Welche verträgt er evtl. nicht?
		<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

LAUFEN

Wie oft gehst Du mit ihm spazieren?	Wie läuft der Hund meistens dabei?	Welches Verhalten zeigt er dabei?	Hat er viel Kontakt zu anderen Hunden?	Lässt er sich schnell abrufen?
<input type="radio"/> 0-1 Stunden <input type="radio"/> 1-3 Stunden <input type="radio"/> 3-6 Stunden <input type="radio"/> mehr als 6 Stunden	<input type="radio"/> frei <input type="radio"/> angeleint	<input type="radio"/> entspannt <input type="radio"/> unsicher <input type="radio"/> gestresst <input type="radio"/> aggressiv	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> unterschiedlich

Wie reagiert er auf andere Hunde in weiter Entfernung?	Wie reagiert er überwiegend auf Hunde in direktem Kontakt?

VERHALTENSÄNDERUNG

Seit wann verhält sich Dein Hund anders als gewohnt?	Wie ist es aufgefallen?

Was passiert unmittelbar bevor Dein Hund das unerwünschte Verhalten zeigt?	Wer ist dabei anwesend?

Haltung, Mimik und Bewegung des Hundes	Schnauze	Schwanz	Körper	
	<input type="radio"/> Zähnefletschen <input type="radio"/> Bellen / <input type="radio"/> Knurren <input type="radio"/> Jaulen <input type="radio"/> geschlossen	<input type="radio"/> wedelnd <input type="radio"/> eingezogen <input type="radio"/> hochgestellt <input type="radio"/> ruhig	<input type="radio"/> Das Rückenfell ist aufgestellt <input type="radio"/> Sonstiges:	

Umfeld und Ausprägung	Tritt dieses Verhalten bei allen Familienmitgliedern gleich (stark) auf?	Falls nein, bei wem tritt es verstärkt auf?	Wie häufig tritt es auf?	Wie zeigt sich das Verhalten?
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> Erwachsenen <input type="radio"/> Kindern <input type="radio"/> Sonstigen:	<input type="radio"/> regelmäßig <input type="radio"/> unregelmäßig	<input type="radio"/> immer gleich <input type="radio"/> es verstärkt sich seit einiger Zeit <input type="radio"/> es wird schwächer seit einiger Zeit

Kennst Du ggf. den unmittelbaren Auslöser für die Verhaltensänderung?	Gibt es zeitliche Zusammenhänge?
<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja:	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja:

Wie reagierst Du in dieser Situation?	Wie reagiert Dein Hund darauf?

TRAINING

Warst Du mit Deinem Hund schon einmal in einer Hundeschule / bei einem Trainer?	Bist Du dort gerne hingegangen?	Hattet ihr gemeinsam Erfolg dort?	Hatte Dein Hund Spaß dort?	Wie oft warst Du dort?
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

WELCHE DIESER ATTRIBUTE WÜRDEST DU AUF DEINEN HUND BEZIEHEN?

	nie	selten	häufig	immer
Er zeigt Rastlosigkeit				
Er wird nie müde, findet kein Ende beim Spielen				
Er zeigt Hecheln ohne Anstrengung oder aufgrund von Wärme				
Er wirkt abwesend				
Er zittert				
Er ist stubenrein				
Er zeigt übertriebenes Fellkratzen und / oder Lecken				
Er zeigt Bellen, Winseln				
Er zeigt Angst vor...				
Er zerstört Gegenstände				
Er zeigt starkes Fordern				
Er zieht störend an der Leine				
Er zeigt Aggression...				
... gegenüber Menschen				
... gegenüber der eigenen Familie				
... gegenüber anderen Hunden				
... gegenüber:				

GRUNDGEHORSAM

Leinenführigkeit funktioniert	Befehl „Sitz“	Befehl „Platz“	Befehl „Hier“	Das „Verbotswort“
<input type="radio"/> gut <input type="radio"/> oft <input type="radio"/> nicht	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> oft <input type="radio"/> nie			

PROTOKOLL

Trainingsdatum	Name des Hundes
Trainingsablauf	Fortschritte
Defizite	Empfehlung
Weitere Bemerkungen	
Ort, Datum	Unterschrift des PERSONAL DOG TRAINERS